

Inowrocław , dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Katolickiej Szkoły Podstawowej
im. bł. ks. Władysława Demskiego
w Inowrocławiu**

WNIOSEK O WYDANIE MLEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie mLegitymacji dla mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy, klasy/oddziału Katolickiej Szkoły Podstawowej im. bł. ks.
(oddział)

Władysława Demskiego w Inowrocławiu

ur., PESEL

(data, miejsce urodzenia)

zamieszkały(a)

.....
(kod pocztowy, miejscowość ulica, nr domu numer mieszkania)

Dziecko posiada legitymację w wersji papierowej lub plastikowej nr
Jednocześnie informuję o przesłaniu zdjęcia legitymacyjnego w formacie (JPG lub JPEG) w rozmiarze do 5MB, minimalna rozdzielczość 300dpi, zdjęcie kolorowe na adres e-mail:
sekretariat@kspinowroclaw.pl.

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego